

Instancia General

DIR3 ***2812** SIA ***76**

Datos del interesado

Tipo de persona N° de identificación Razón Social

Jurídica

***4049**

C. M. S., SL

Datos del representante

Tipo de persona N° de identificación Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Física

***5007**

C. R.

B.

S.

Poder de representación que ostenta

Certificado de persona física en representación de persona jurídica

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación

Email

Móvil

Electrónica

Expone

QUE C. M. S. (***0958**) ES PROPIETARIA DE LA VIVIENDA INSTA EN C. G. 9 DE LAS ROZAS- LAS MATAS MADRID.

CUYA REFERENCIA CATASTRAL DE LA VIVIENDA ES ***6039VK281**

Solicita

LOS PLANOS DE FONTANERIA Y DE EVACUACIÓN DE AGUA DE LA CITADA VIVIENDA QUE CONSTAN EN EL AYUNTAMIENTO . SON NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE MEJORAS EN LA FONTANERIA DE LA VIVIENDA

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

☒ He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

Información básica sobre protección de datos

Responsable	A. d. L. R. d. M.
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://sede.lasrozas.es/privacy

Firma

Fecha y hora de autenticación	11/09/2024 15:54
Apellidos, Nombre	B. S. C.R.
Nº de identificación	***5007**
Proveedor de identidad	Cl@ve - Gobierno de España
Sistema de identidad	Certificado cualificado de firma
Tipo de certificado	Representante de persona jurídica
Nivel de seguridad	Medio
IP	
Id sesión	

☒ Declaro que es cierto el contenido de este documento y confirmo mi voluntad de firmarlo